

Formularz zgłoszeń naruszeń prawa

w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 w Sopocie
Ustawa o ochronie sygnalistów

Data zgłoszenia -
Dane Sygnalisty NIE podlegają ujawnieniu, chyba że za jego wyraźną zgodą. Czy wyrażasz zgodę na ujawnienie swoich danych osobowych? TAK ☐ NIE ☐
Zgłoszenie imienne (Nie przyjmujemy anonimów! Wymagane podanie swoich danych) Imię i nazwisko - Dane kontaktowe (telefon/e-mail) - Stanowisko / Funkcja -
Jakiego obszaru dotyczy zgłoszenie? Pogrubiono prawdopodobne naruszenia w CKU Sopot. Zaznacz odpowiednio: ☐ korupcja ☐ zamówienia publiczne ☐ usługi, produkty i rynki finansowe ☐ zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu ☐ bezpieczeństwo produktów i ich zgodności z wymogami ☐ bezpieczeństwo transportu ☐ ochrona środowiska ☐ ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe ☐ bezpieczeństwo żywności i pasz ☐ zdrowie i dobrostan zwierząt ☐ zdrowie publiczne ☐ ochrona konsumentów ☐ ochrona prywatności i danych osobowych ☐ bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych ☐ interesy finansowe Skarbu Państwa RP, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej ☐ rynek wewnętrzny Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych ☐ konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej

Treść zgłoszenia

Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia. W miarę możliwości:

- 1) Wskaż osobę/osoby, których dotyczy zgłoszenie (nazwisko, stanowisko).
- 2) Dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.
- 3) Kiedy się to zaczęło? Czy trwa nadal?
- 4) Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. współpracownicy, media, inne władze).
- 5) Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?

[The page contains faint horizontal dotted lines across its entire width.]

Dowody i Świadkowie (fakultatywnie)

Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków.

[illegible]

Jaką drogą chcesz uzyskać **potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia** (7 dni roboczych) oraz **informację zwrotną** o skutkach zgłoszenia naruszenia (termin max. 3 miesiące, wyjątkowo do 6 miesięcy):

- ☐ telefon
- ☐ adres e-mail
- ☐ inne

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1/ działam w dobrej wierze,
- 2/ posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawnione informacje są prawdziwe,
- 3/ nie dokonuję ujawnienia we własnym interesie i w celu osiągnięcia korzyści,
- 4/ ujawnione inf. są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dot. naruszenia,
- 5/ znana jest mi obowiązująca w CKU Sopot „**Wewnętrzna procedura rozpatrywania zgłoszeń od Sygnalistów**”, określająca sposób zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następnych.

.....
(data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenie)